

휴가 신청서

성명	박태환	직급	지방간호조무서기보(일반 임기제)	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	300-8160
휴가구분	특별휴가(수업휴가)			근무구분	3교대
기간	2015년11월16일 ~ 2015년11월17일			까지 (2일 0시간)	

휴가사유

사가독서

상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.

작성일자	2015년 10월 30일	신청자	박태환
------	---------------	-----	-----

소속부서장 면담의견

면담일자		부서장서명	
------	--	-------	--

휴가 신청서(이력)

성명	박태환	직급	지방간호조무서기보(일반 임기제)	직위	주무관
부서	은평병원 간호부			전화번호	300-8160
휴가구분	특별휴가(기타)			근무구분	3교대
기간	2015년11월16일 ~ 2015년11월17일			까지 (2일 0시간)	
휴가사유	(특별휴가(기타))				
사가독서					
상기와 같은 이유로 휴가 신청서를 제출합니다.					
작성일자	2015년 10월 29일		신청자	박태환	
<u>소속부서장 면담의견</u>					
면담일자			부서장서명		